

# 人間ドック契約施設一覧表

令和4年4月1日現在

## 〔1泊2日人間ドック〕

| 健 診 機 関 名                    | 所在地・電話番号                                 | 契約料金<br>(税込) | 胃カメラへ変更した場合の料金 |        |                   |        |              |               |        |                   | 組合補助概要・備考 |  |
|------------------------------|--|--------------|----------------|--------|-------------------|--------|--------------|---------------|--------|-------------------|-----------|--|
|                              |  |              | ① 35歳以上(②を除く)  |        | ② 50・55・60・65・70歳 |        | 契約料金<br>(税込) | ① 35歳以上(②を除く) |        | ② 50・55・60・65・70歳 |           |  |
|                              |  |              | 組合負担           | 本人負担   | 組合負担              | 本人負担   |              | 組合負担          | 本人負担   | 組合負担              |           | 本人負担   |
| (財)神戸マリナーズ<br>厚生会病院          | 神戸市中央区中山手通7-3-18<br>(078)351-6110        | 男性 57,317    | 28,600         | 28,717 | 42,900            | 14,417 | 男性 59,517    | 29,700        | 29,817 | 44,600            | 14,917    | ① 当年度に35歳以上の被保険者・扶養者(②を除く)<br>契約料金(消費税込)の半額を補助(100円未満切り捨て)<br>但し、組合補助上限額は30,000円です。<br>自己負担額は契約料金(消費税込)の約半額となります。<br><br>② 当年度に50・55・60・65・70歳に達する被保険者・被扶養者<br>契約料金(消費税込)の3/4を補助(100円未満切り捨て)<br>但し、組合補助上限額は45,000円です。<br>自己負担額は契約料金(消費税込)の約1/4となります。<br><br>※ 神戸マリナーズ厚生会病院の下段は通院2日の料金です。 |
|                              |  | 女性 57,505    | 28,700         | 28,805 | 43,100            | 14,405 | 女性 59,705    | 29,800        | 29,905 | 44,700            | 15,005    |  |
|                              |  | ※男性 46,623   | 23,300         | 23,323 | 34,900            | 11,723 | 男性 48,823    | 24,400        | 24,423 | 36,600            | 12,223    |  |
|                              |  | ※女性 46,811   | 23,400         | 23,411 | 35,100            | 11,711 | 女性 49,011    | 24,500        | 24,511 | 36,700            | 12,311    |  |
| (医)川崎病院                      | 神戸市兵庫区東山町3-3-1<br>(078)511-3621          | 63,800       | 30,000         | 33,800 | 45,000            | 18,800 | 左記料金         |               |        |                   |           |  |
| (財)関西労働保健協会                  | 大阪市北区梅田3-1-1サウスゲートビル17階<br>(06)6345-7600 | 67,100       | 30,000         | 37,100 | 45,000            | 22,100 | 72,600       | 30,000        | 42,600 | 45,000            | 27,600    |  |
| 社会医療法人神鋼記念会<br>新神戸ドック健診クリニック | 神戸市中央区熊内町7丁目6-1<br>(078)261-6736         | 73,700       | 30,000         | 43,700 | 45,000            | 28,700 | 左記料金         |               |        |                   |           |  |

## 〔1日人間ドック〕

| 健 診 機 関 名                     | 所在地・電話番号  | 契約料金<br>(税込)           | ① 35歳以上(②を除く)    |                  |                  |                 | ② 50・55・60・65・70歳               |                  |                  |                  | 契約料金<br>(税込)     | ① 35歳以上(②を除く)   |      | ② 50・55・60・65・70歳 |      | 組合補助概要・備考 |
|-------------------------------|---|------------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|---------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|---|------|-------------------|------|-----------|
|                               |   |                        | 組合負担             |                  | 本人負担             |                 | 組合負担                            |                  | 本人負担             |                  |                  | 組合負担  | 本人負担 | 組合負担              | 本人負担 |           |
|                               |   |                        | 組合負担             | 本人負担             | 組合負担             | 本人負担            | 組合負担                            | 本人負担             | 組合負担             | 本人負担             |                  |   |      |                   |      |           |
| (財)神戸マリナーズ<br>厚生会病院           | 神戸市中央区中山手通7-3-18<br>(078)351-6110                 | 35,838                 | 17,900           | 17,938           | 26,800           | 9,038           | 38,038                          | 19,000           | 19,038           | 28,500           | 9,538            | ① 当年度に35歳以上の被保険者・扶養者(②を除く)<br>契約料金(消費税込)の半額を補助(100円未満切り捨て)<br>但し、組合補助上限額は20,000円です。<br>自己負担額は契約料金(消費税込)の約半額となります。<br><br>② 当年度に50・55・60・65・70歳に達する被保険者・被扶養者<br>契約料金(消費税込)の3/4を補助(100円未満切り捨て)<br>但し、組合補助上限額は30,000円です。<br>自己負担額は契約料金(消費税込)の約1/4となります。<br><br>※川崎病院は半日ドックの料金になります。<br>※住友生命総合健診システムは半日コースの料金になります。<br>※城見会アムスニューオータニクリニックは、<br>他に東京・横浜に健診機関があります。 |      |                   |      |           |
| (医)川崎病院                       | 神戸市兵庫区東山町3-3-1<br>(078)511-3621                   | 42,900                 | 20,000           | 22,900           | 30,000           | 12,900          | 左記料金                            |                  |                  |                  |                  |   |      |                   |      |           |
| 丸山病院                          | 神戸市長田区丸山町3-4-22<br>(078)642-1131                  | 41,800                 | 20,000           | 21,800           | 30,000           | 11,800          | 左記料金                            |                  |                  |                  |                  |   |      |                   |      |           |
| (財)関西労働保健協会                   | 大阪市北区梅田3-1-1サウスゲートビル17階<br>(06)6345-7600          | 42,900                 | 20,000           | 22,900           | 30,000           | 12,900          | 48,400                          | 20,000           | 28,400           | 30,000           | 18,400           |   |      |                   |      |           |
| (一財)サニーピア医療保健協会<br>サニーピアクリニック | 神戸市中央区波止場町3-12<br>(078)331-6141                   | 40,700                 | 20,000           | 20,700           | 30,000           | 10,700          | 左記料金                            |                  |                  |                  |                  |   |      |                   |      |           |
| 神戸中央病院<br>健康管理センター            | 神戸市北区惣山町2-1-1<br>(078)594-8622                    | 41,800                 | 20,000           | 21,800           | 30,000           | 11,800          | 47,300                          | 20,000           | 27,300           | 30,000           | 17,300           |   |      |                   |      |           |
| 神戸中央病院付属<br>健康管理センター          | 神戸市中央区東川崎町1-5-7 神戸情報文化ビル<br>カルメニ17階 (078)594-8622 | 41,800                 | 20,000           | 21,800           | 30,000           | 11,800          | 47,300                          | 20,000           | 27,300           | 30,000           | 17,300           |   |      |                   |      |           |
| (財)近畿健康管理センター                 | 神戸市中央区磯上通8-3-5<br>明治安田生命神戸ビル12階 (050)3541-2264    | 41,965                 | 20,000           | 21,965           | 30,000           | 11,965          | 47,465                          | 20,000           | 27,465           | 30,000           | 17,465           |   |      |                   |      |           |
| (財)京都工場保健会                    | 神戸市中央区元町通2-8-14<br>オルタンシアビル3階 (0120)292-430       | 42,900                 | 20,000           | 22,900           | 30,000           | 12,900          | 49,500                          | 20,000           | 29,500           | 30,000           | 19,500           |   |      |                   |      |           |
| (財)住友生命総合健診システム               | 大阪市淀川区西中島5-5-15<br>新大阪セントラルタワー3階 (06)6304-8141    | 45,650                 | 20,000           | 25,650           | 30,000           | 15,650          | 胃カメラへの変更についてはオプション料金(実費負担)になります |                  |                  |                  |                  |   |      |                   |      |           |
| 医療法人城見会<br>アムスニューオータニクリニック    | 大阪市中央区城見1-4-1<br>ホテルニューオータニ大阪4階 (06)6949-0305     | 44,000                 | 20,000           | 24,000           | 30,000           | 14,000          | 49,500                          | 20,000           | 29,500           | 30,000           | 19,500           |   |      |                   |      |           |
| 社会医療法人神鋼記念会<br>総合健康管理センター     | 神戸市中央区脇浜町1丁目4-47<br>(078)261-6773                 | 標準 38,500<br>CT 44,000 | 19,200<br>20,000 | 19,300<br>24,000 | 28,800<br>30,000 | 9,700<br>14,000 | 標準 41,800<br>CT 47,300          | 20,000<br>20,000 | 21,800<br>27,300 | 30,000<br>30,000 | 11,800<br>17,300 |   |      |                   |      |           |
| 社会医療法人神鋼記念会<br>新神戸ドック健診クリニック  | 神戸市中央区熊内町7丁目6-1<br>(078)261-6736                  | 45,100                 | 20,000           | 25,100           | 30,000           | 15,100          | 左記料金                            |                  |                  |                  |                  |   |      |                   |      |           |

## 〔短期(2時間)ドック〕

| 健 診 機 関 名              | 所在地・電話番号                          | 契約料金<br>(税込) | ① 35歳以上(②を除く) |        |        |        | ② 50・55・60・65・70歳 |        |        |        | 契約料金<br>(税込) | ① 35歳以上(②を除く)  |      | ② 50・55・60・65・70歳 |      | 組合補助概要・備考 |
|------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|--------|--------|--------|-------------------|--------|--------|--------|--------------|--|------|-------------------|------|-----------|
|                        |                                   |              | 組合負担          |        | 本人負担   |        | 組合負担              |        | 本人負担   |        |              | 組合負担   | 本人負担 | 組合負担              | 本人負担 |           |
|                        |                                   |              | 組合負担          | 本人負担   | 組合負担   | 本人負担   | 組合負担              | 本人負担   | 組合負担   | 本人負担   |              |  |      |                   |      |           |
| 兵庫県予防医学協会              | 神戸市灘区岩屋北町1-8-1<br>(078)855-2740   | 28,600       | 10,000        | 18,600 | 15,000 | 13,600 | 31,900            | 10,000 | 21,900 | 15,000 | 16,900       | ① 当年度に35歳以上の被保険者・扶養者(②を除く)<br>契約料金(消費税込)の半額を補助(100円未満切り捨て)<br>但し、組合補助上限額は10,000円です。<br>自己負担額は契約料金(消費税込)の約半額となります。<br><br>② 当年度に50・55・60・65・70歳に達する被保険者・被扶養者<br>契約料金(消費税込)の3/4を補助(100円未満切り捨て)<br>但し、組合補助上限額は15,000円です。<br>自己負担額は契約料金(消費税込)の約1/4となります。 |      |                   |      |           |
| 神戸市医師会<br>医療センター診療所    | 神戸市中央区橋通4-1-20<br>(078)351-1401   | 20,163       | 10,000        | 10,163 | 15,000 | 5,163  | 25,663            | 10,000 | 15,663 | 15,000 | 10,663       |  |      |                   |      |           |
| (財)兵庫県健康財団<br>保健検診センター | 神戸市兵庫区荒田町2-1-12<br>(078)579-3400  | 20,163       | 10,000        | 10,163 | 15,000 | 5,163  | 26,598            | 10,000 | 16,598 | 15,000 | 11,598       |  |      |                   |      |           |
| 西宮健康開発センター             | 西宮市染殿町8-3<br>(079)826-9497        | 20,592       | 10,000        | 10,592 | 15,000 | 5,592  | 2時間ドックは胃カメラへ変更不可  |        |        |        |              |  |      |                   |      |           |
| 加古川<br>総合保健センター        | 加古川市加古川町篠原町103-3<br>(079)429-2525 | 20,592       | 10,000        | 10,592 | 15,000 | 5,592  | 2時間ドックは胃カメラへ変更不可  |        |        |        |              |  |      |                   |      |           |

- (対象者) 35歳以上の被保険者及び被扶養者の方で、一般健診・生活習慣病健診・特定健診を同年度(4月～翌年3月)内に受診されない方。  
 (利用方法) ①各自受診機関へ申し込み、利用日の2週間前までに、申込書(当組合に備付)に本人負担の現金を添えて、当健康保険組合へ申し込む方法。  
 ②各自受診機関へ申し込み、受診時に利用料金全額を支払い、後日領収書等を添付して利用補助金を当健康保険組合へ請求する方法。

- (注意) 1 上記表以外の健診機関で人間ドックを受けられた場合の補助金の額は、上記表の額を基準として決定いたします。  
 2 人間ドックは、お一人年度間(4月～翌年3月)1回限りとなっています。  
 3 施設により検査項目、実施内容が異なります。当健康保険組合もしくは各受診機関にお問い合わせください。  
 4 胃検査は、胃透視(バリウム)検査または胃カメラ検査の希望を各検診機関にお問い合わせください。  
 5 オプション検査費用は自己負担になります。受診機関に申込のうえ、受診機関窓口でお支払いください。  
 6 オプション検査で大腸がん検診・子宮頸がん検診・乳がん検診・前立腺がん検診・菌周病リスク検診・ピロリ菌検査を受診された場合は、別途「各種検診補助金請求書」にて補助金の請求が可能です。(組合補助額に上限あり。)  
 7 健康指導等に必要なため、人間ドック施設より当健康保険組合として情報を得ることがありますのでご了承願います。  
 8 当健康保険組合が保有する個人情報、法令に基づく報告等以外についてご本人の同意を得ることなく、第三者へ開示・提供することはありません。

神戸貿易健康保険組合

電話 078-251-0800

FAX 078-251-9889